i	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM								SERIAL NO. / FILING DATE						
	FEE CALCULATION SHEET								10/54089 6 FILING DATE						
	(FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLICANT(S)						

	T		A TO	CED	A 550	CLAIM			5				•		
	AS FILED		AFTER "AMENDMENT		AFTER		,		AS FILED		AFTER		AFTER 2 "AMENDMENT		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		٠.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.		
2								51				DEL.	MAD.	DEP.	
3	 	 			<u>:</u>			52							
4					·			53 54		· · · · · ·					
5								55							
7	 					·		56							
8	l	 						57							
9.			·····					58 59							
10							·	60					·		
11	ļ							61							
13		- 4 -	· · · · · ·					62					7		
.14		-				<u> </u>		63			·				
15								65							
16 17								66							
18								67							
19				·				68 69	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
20	$\perp I$							70						:	
2 <u>1</u>								. 71							
23		-						72 73					•		
24		à.						74				<u> </u>	34 1 1 1 1 1 1 1		
25 26								75					····		
27							-	76 77							
28								78							
29								79							
30 31	<u> </u>							80							
32								81 82				·			
33								83							
34 35				· ·				84							
36				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u> </u>	•	85							
37							f	86 87			· ·			<u></u>	
38							. !	. 88						————[
39 40]	. [89							
41					i			90 91							
42							İ	92							
43			·					93							
45							ŀ	94		<u>.</u>	·				
46				<u></u>			ŀ	95 96	 						
47							<u>t</u>	97							
48							I	98							
49 50							į.	99							
OTAL IND.	3	1		 			, F	100				<u></u>			
·	<u>5</u>	_, ▼ -	 : .	4		4	· }	TOTAL IND.	J	4				*	
TOTAL		-		7		7		TOTAL DEP		411		4		2	
CLAIMS	28						·L	CLAIMS		LS DEPART	MENT of CO	WATER CE			
PTO - 1340	(REV. 11/04)	<u> </u>						· .			ademark Offi				